



HOJA DE VIDA

I. DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS	:	Jauriqui	Francea	
NOMBRES	:	Filomeno	Tecloa	
FACULTAD	:	Medicina	Hipólito Unzué	
DEPARTAMENTO ACADÉMICO	:	Cruzera		
TIPO DE DOCENTE	:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ORDINARIO	CONTRATADO	EXTRAORDINARIO
TIPO DE DOCUMENTO	:	DNI	<input checked="" type="checkbox"/>	
		C. EXTR.	<input type="checkbox"/>	
		OTROS	<input type="checkbox"/>	
		N° DOC.	08738608	

II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
UNFU	1975	2018

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL / GRADO / TÍTULO ACADÉMICO ¹	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER	UNFU	Bachiller Medicina	Medico Cruzera
TÍTULO PROFESIONAL	UNFU	Medico Cruzera	Cruzera General
MAESTRÍA			Toxicología
DOCTORADO	UNFU	Doctor en Medicina	
SEGUNDA PROFESIÓN			

¹ Egresado, Bachiller, Diploma, Titulado, Magíster, Doctor o Nivel de estudios (semestre ó ciclo académico)

IV. PARTICIPACIÓN EN EVENTOS NACIONALES O INTERNACIONALES

DESCRIPCIÓN	INSTITUCIÓN CERTIFICADORA	TIPO DE PARTICIPACIÓN ¹	FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO
Avances de Oncología Oncológica	UNFV	Ponente	02/10/2017	06/10/2017
Oncología Oncológica	UNFV	Ponente	04/09/2016	08/09/2016
Lección en Salud.	UNFV	Participante	03/10/2016	09/10/2016

¹ Ponente, participante, otros.

V. RESUMEN DE PUBLICACIONES

PUBLICACIONES Producción científica y/o publicaciones en revistas científicas			
NOMBRE DE LA PUBLICACIÓN	TIPO ¹	TÍTULO DE LA PUBLICACIÓN	AÑO DE PUBLICACIÓN
Tratamiento quirúrgico de Tumores retroperitoneales en la U.P. Argentina - UNFV		Tratamiento quirúrgico de Tumores retroperitoneales en la U.P. Argentina	2015
		Tratamiento quirúrgico de cáncer de retroperitoneo	2003

¹ Libro, artículo científico original, artículo breve, caso clínico, revisión sistemática, artículo de opinión, manuales.

VI. RECONOCIMIENTOS Y MÉRITOS

ENTIDAD QUE EMITE LA RESOLUCIÓN	TIPO DE DOCUMENTO	Nº DE RESOLUCIÓN	FECHA DE LA RESOLUCIÓN	MOTIVO DE RECONOCIMIENTO
13/Nov/2009 UNFV	Diplomación	13/11/2009	13/11/2009	30 años de Ejercicio Profesional
Municipio de Colancho Cuzco	Diplomación	Nº 005-2003 N.O.C.	20/10/2003	Fonación Docente Profesional

DECLARO QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA ES VERAZ Y TIENE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA, ME SOMETO A LA FISCALIZACIÓN POSTERIOR ESTABLECIDA EN EL ARTÍCULO N° 33 DEL TUO DE LA LEY N° 27444, LEY DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO GENERAL APROBADO POR D.S. N° 006 - 2017 - JUN Y ASUMIR LA RESPONSABILIDAD EN CASO DE ADVERTIRSE FALSEDAD DE LO DECLARADO.

LUGAR:

Lima 25 04 2018

FECHA:

/ /

FIRMA

[Handwritten Signature]
Luis Gerardo Flores Flores

APELLIDOS Y NOMBRES:



HUELLA